

П.М. Бычковский¹, Т.Л. Юркитович¹, Ф.Н. Капуцкий¹, С.А. Беляев¹, Д.А. Адамчик¹,
Э.А. Жавриб², А.В. Ваккер², Ю.Г. Шанько³, А.Л. Танин³, Е.А. Короткевич³
**«ЦИСПЛАЦЕЛ» – НОВЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ
ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ
ДЛЯ ЛОКАЛЬНОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ
ГОЛОВНОГО МОЗГА И ОПУХОЛЕЙ ГОЛОВЫ И ШЕИ**
¹Учреждение БГУ «НИИ физико-химических проблем», Минск
²ГУ «РНПЦ онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова», Минск
³ГУ «РНПЦ неврологии и нейрохирургии» МЗ РБ, Минск

Задача исследования – создание пролонгированной формы цисплатина на основе окисленной целлюлозы – препарата «Цисплацел» и проведение клинических испытаний. Разработан способ получения лекарственного препарата «Цисплацел» (Патент РБ № 6420), заключающийся в иммобилизации цисплатина окисленной целлюлозой посредством ионообменного взаимодействия из водного раствора цитостатика с концентрацией, не превышающей $8 \cdot 10^{-3}$ моль/л. В условиях *in vitro* и *in vivo* было показано, что «Цисплацел» не обладает выраженным нейротоксическим действием на интактную ткань головного мозга и полностью сохраняет цитостатические свойства нативного цисплатина. Клинические испытания препарата «Цисплацел», проведенные на 65 пациентах с различными новообразованиями головы и шеи свидетельствуют о том, что в результате местного применения «Цисплацела» после не радикальных удалений первичных и рецидивных опухолей различной локализации на голове и шеи приводит к полному выздоровлению 51% пациентов и сокращению количества рецидивов в среднем на 25–40% по сравнению с контрольной группой больных. В результате проведенных клинических испытаний в ГУ «РНПЦ неврологии нейрохирургии» МЗ РБ было установлено, что эффективность препарата «Цисплацел» в качестве противоопухолевого средства послеоперационной локальной химиотерапии супратенториальных глиом головного мозга (Grade III-IV) в сочетании с лучевой терапией (95 пациентов) оценивается как положительная: наблюдалось достоверное увеличение продолжительности безрецидивного периода с $31,9 \pm 2,8$ недель (контрольная группа) до $50,8 \pm 3,2$ недель (опытная группа) ($p < 0,05$) и продолжительности жизни больных более чем в 2 раза с $211 \pm 21,4$ до $427,5 \pm 28,4$ дня. Кумулятивная выживаемость, рассчитанная по таблицам продолжительности жизни (Life table method) в основной группе, была выше, чем в контрольной, что свидетельствует о большей эффективности полученного препарата, в сравнении с нативным цисплатином. В настоящее время «Цисплацел» применяется в учреждениях здравоохранения Беларуси.